

10/15/2020

Secretaria (Clerk's Office)

Tribunal de Distrito de Los Estados Unidos

Room 150 Federal Building

San Juan, (Puerto Rico) 00918-1767

RECEIVED & FILED
2020 OCT 27 PM 3:26
CLERK'S OFFICE
U.S. DISTRICT COURT
SAN JUAN, P.R.

Asunto:

Yo, Ramón Rivera Espada, certifico que trabajé en la Compañía de Fomento Recreativo desde el 16 de Julio del 1981, como empleado transitorio, hasta el 31 de Octubre del año 1982. Para el 1 de Noviembre del año 1982 fuí nombrado empleado regular de carrera hasta el 30 de Septiembre del año 2007 donde renuncié por jubilación. Hago solicitud de reclamación del aumento de \$100.00 dólares que por ley me pertenece y que fué otorgado bajo la administración del honorable gobernador Carlos Romero Barceló. Dicho aumento que con el cambio de gobierno del honorable Rafael Hernández Colón y administraciones sub-siguientes nunca fué otorgado. Adicional bajo la administración de la honorable gobernadora Sila María Calderón hubo un aumento por la ley #96 por la cantidad de \$100.00 dólares que nunca fué otorgado. La demanda a favor de los empleados fué en Febrero del 2020. El 15 de Marzo se declara una pandemia a nivel mundial hasta el presente. La tardanza en someter esta documentación se debió a los contratiempos causados por la pandemia del COVID 19. Ya que el gobierno completo estaba cerrado.

Espero su pronta atención a esta misiva.

Cordialmente:



Ramón Rivera Espada



GOBIERNO DE PUERTO RICO
Departamento de Recreación y Deportes

CERTIFICACIÓN

Certifico la siguiente información, según obra en el expediente de personal de **Ramón Rivera Espada**, Seguro Social **REDACTED** quien trabajó en la Compañía de Parques Nacionales:

16 de junio de 1981	Transitorio
1 de noviembre de 1982	Regular de Carrera
30 de septiembre de 2007	Renuncia por Jubilación

Dada en San Juan de Puerto Rico, hoy 28 de septiembre de 2020.

CERTIFICO CORRECTO:

A handwritten signature in blue ink, appearing to read "Yinelis Ortiz Pérez".

Yinelis Ortiz Pérez
Secretaria Auxiliar de Recursos
Humanos y Relaciones Laborales

Nota: Cualquier alteración a este documento invalidará el mismo.

Secretaría Auxiliar de Recursos Humanos y Relaciones Laborales

PO Box 9023207 San Juan PR 00902-3207

Tels. (787) 721-2800 Fax: (787) 721-8191

www.drdpuertorico.com



1. SIMBOLOS DE CONTABILIDAD							2. Certificación Número	
A. F.	Fondo	Agencia	Div.	Sub. Div.	Asig.	Objeto	3. Fecha de la Certificación	
00	505	88	00	00	00	112		

Estado Libre Asociado de Puerto Rico
OFICINA CENTRAL DE ADMINISTRACION DE PERSONAL
Apartado 8476, Estación Fernández Juncos
Sanjurjo, Puerto Rico 00910

**NOTIFICACION DE
NOMBAMIENTO Y JURAMENTO**

INSTRUCCIONES: Use este formulario para todo nombramiento en el Servicio de Carrera y en el Servicio de Confianza. Use un formulario para cada nombramiento. La Agencia utilizará este formulario para notificar la fecha en que el empleado comenzará a prestar servicios. Por consiguiente, no debe ser sometido antes de la persona empezar a trabajar. El apartado 20 "Juramento" deberá ser firmado por el empleado en el espacio provisto. Acompañe este documento con el Historial Personal (OCAP-1), Examen Médico (OCAP-12), Certificación de Verificación de Requisitos (OCAP-29), Declaración Individual y Certificado de Nacimiento. Distribución: Original será retenido por la agencia, primera y segunda copia la O.C.A.P., tercera copia Departamento de Hacienda (Contaduría), cuarta copia Asociación de Empleados, quinta copia a Sistemas de Retiro, sexta copia al empleado.

4. Nombre del Empleado: <u>Rivera</u> <u>Espada</u> <u>Ramón</u> (Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre)		5. Nombre según aparece en el Seguro Social <u>Ramón Rivera Espada</u>		6. Sexo <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
Si se trata de una mujer casada siga este orden: (1) Apellido paterno seguido de la preposición "DE" (2) Apellido del esposo y (3) Nombre		7. Número del Seguro Social REDACTED			
8. Dirección del empleado <u>Urb. San Antonio</u> <u>Calle H D-63</u> <u>Arroyo, P.R. 00615</u>		9. Agencia, Negociado o División, Sección o Unidad y Pueblo <u>Cia. de Fomento Recreativo (Arroyo)</u>			
10. Título de Clasificación del Puesto <u>Trabajador I</u>		11. Número de Clase		12. Número del Puesto	
13. Clase de Nombramiento <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Probatorio <input checked="" type="checkbox"/> Transitorio <input type="checkbox"/> En el Servicio de Confianza (indique disposición legal que incluye el puesto en el servicio de confianza)		14. Sueldo Mensual \$ <u>385.00</u> Diferencial _____ Total \$ _____			
15. Fecha de efectividad del Nombramiento <u>16 de junio de 1981</u>		16. Fecha en que expira el período probatorio o el nombramiento <u>31/dic./1981</u>			
17. Anterior Incumbente		18. Título de Clasificación del Puesto			
19. Firma de la autoridad nominadora o su representante autorizado: <u>José C. Barbosa Muñoz</u> <u>Presidente y Gerente General</u> <u>15/junio/1981</u> Título Fecha					

20. **JURAMENTO DE FIDELIDAD Y DE TOMA DE POSESION DEL CARGO O EMPLEO**
Yo, Ramón Rivera Espada de 23 Casado Trabajador I y
Nombre Edad Soltero-Casado Nombre del cargo o empleo
vecino de Arroyo, juro (afirmo) solemnemente que mantendré y defenderé la Constitución de los Estados Unidos y la Constitución
Pueblo
y las Leyes del Estado Libre Asociado de Puerto Rico contra todo enemigo interior o exterior; que prestaré fidelidad y adhesión a las mismas; y que asumo esta obligación libremente y sin reserva mental ni propósito de evadirla; y que desempeñaré bien y fielmente los deberes del cargo o empleo que estoy próximo a ejercer. Así me ayude Dios
15 de junio de 1981
Fecha

Ramón Rivera Espada
Firma del Empleado o Funcionario

AFFIDAVIT NUM. 1069
Suscrito y jurado ante mí por Ramón Rivera Espada, de las circunstancias
(Nombre)
personales antes expresadas y a quien yo he de conocer personalmente en San Juan, Puerto Rico,
(Pueblo)
hoy 15 de junio del año 1981.

ALTER MORALES
Firma y Dirección del Notario Público o del Funcionario Autorizado que toma el Juramento

21. Recibido en OCAP:		22. Nombramiento aprobado o registrado por: <u>Notario</u>		23. Fecha	
-----------------------	--	---	--	-----------	--



COMPAÑIA DE PARQUES NACIONALES
OFICINA DE RECURSOS HUMANOS
ASISTENCIA Y LICENCIA.

CERTIFICACIÓN DE TERMINACIÓN DE EMPLEO

Este documento debe ser completado por todo empleado que cese en sus funciones en la Compañía de Parques Nacionales.

Nombre del Empleado:

RAMON RIVERA ESPADA

Unidad de Trabajo:

PUNTA GUIZARTE-ARROYO

Título del Puesto:

ASISTENTE DE MANTENIMIENTO

Ultimo día de Trabajo:

30/SEPT./2007

Firma del Empleado:

Ramon Rivera Espada

OBLIGACIÓN DEL EMPLEADO CON LA AGENCIA

Recaudaciones de Fondo

Uniformes

Tarjeta de Identificación

Informe de Trabajo

Encomiendas de importancia pendientes

Tarjetas de gasolina, si aplica

Propiedad (automóvil, herramientas, etc.)

Equipo de Salvavidas, si aplica

Informe de gastos pendientes por concepto de viaje.

Días adeudados

Pagos indebidos

Vacaciones

☒ Regulares

☒ Enfermedad

Otros

Juan G. Pineda
Firma del Supervisor Inmediato

Director de Finanzas

Técnico Certifica Información

Director de Propiedad

Director de Transportación

Director de Recursos Humanos

Director de Operaciones de Parques (si aplica)

COMPANIA DE FOMENTO RECREATIVO
Apartado 2923, San Juan, Puerto Rico

M E M O R A N D O

A : Sr. Ramón Rivera Espada
Trabajador I, Centro Vac. Arroyo

DE : Rafael Joglar Solís
Gerente Interino

ASUNTO : Notificación de Nombramiento Regular

FECHA : 13 de diciembre de 1982

Me place notificarle que efectivo el día 1 de noviembre de 1982, usted pasó a ocupar un puesto con carácter permanente en la Compañía de Fomento Recreativo, con todos los derechos, deberes y prerrogativas inherentes a ese Status.

Reciba usted nuestra felicitación, y le exhortamos a que continúe, como hasta el presente, prestando sus servicios con el mismo entusiasmo, espíritu de cooperación y eficiencia.

Nota: Favor enviarnos a la mayor brevedad los siguientes documentos, ya que tenemos que enviar el expediente a la Adm. de los Sistemas de Retiro.

- 1- Récord de buena conducta ✓
- 2- examen médico (se acompaña) ✓
- 3- OP-80- (se acompaña) ✓

RJS/HAVG/21 Cualquier duda favor de comunicarse con la Oficina de Personal.

cc: Sr. Santiago

Exp. de Personal ✓

Ramon Rivera Espada
Bo. Palmas
HC-1 Box 3410
Arroyo, P.R. 00714

Case:17-03283-LTS Doc#:14969 Filed:10/27/20 Entered:10/28/20 14:54:59 Desc: Main Document Page 6 of 6



1000



00918

U.S. POSTAGE PAID

FCM LETTER
ARROYO, PR
00714

OCT 16, 20
AMOUNT

\$6.40

R2304M114202-15



PLACE STICKER AT TOP OF ENVELOPE TO THE RIGHT
OF THE RETURN ADDRESS. FOLD AT DOTTED LINE

CERTIFIED MAIL®



7020 0090 0001 4511 6891

Secretaria (Clerk's Office)
Tribunal de Distrito de los Estados Unidos
Room 150 Federal Building
San Juan, (Puerto Rico) 00918-1767

B017

